

**DETERMINAZIONE N° 1986 DEL 31 DIC. 2014**

**Oggetto:** Incarico provvisorio di sostituzione branca ostetricia e ginecologia Dott. Fiorito Ruben Poliambulatorio di Sanluri.

**Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis**

- VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 29 luglio 2009 ai sensi dell'art. 48 della Legge 833/78 e dell'art. 8 del D. L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- RILEVATO** che il Dott. F. R. Specialista a tempo indeterminato nella branca di Ostetricia e ginecologia per n. 21 ore settimanali presso il Poliambulatorio di Sanluri, comunica l'assenza per malattia il giorno 15 dicembre 2014 per un totale di n. 5,30 ore;
- VISTO** che il Piano di Lavoro de 15 dicembre 2014 dello Specialista titolare Ambulatoriale Dr. F. R. risulta completo;
- VERIFICATO** che il Dott. Fiorito Ruben è in possesso dei titoli di legge e non trovasi in nessuna delle posizioni di incompatibilità previste dall'art. 15 del presente Accordo Collettivo Nazionale;
- VISTA** l'accettazione di incarico provvisorio di sostituzione del Dott. Fiorito Ruben che si allega al presente atto per farne parte integrante ( n. 1 allegato composto complessivamente da n. 1 foglio);
- DATO ATTO** che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" per un importo pari a € 190,00;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

**DETERMINA**

- Di formalizzare** ora per allora l'incarico provvisorio conferito con lettera prot. n. 42739 del 22/12/2014 al Dott. Fiorito Ruben codice fiscale FRTRBN75R05B745W, Specialista in Ostetricia e ginecologia, il giorno 15 dicembre 2014, per un totale di n. 5,30 ore in sostituzione del Dott. F. R. assente per malattia nel Poliambulatorio di Sanluri.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 190,00 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020610** Aut. 6 sub. 53 denominato "**compensi per assistenza Medico Specialistica Interna**" del corrente esercizio finanziario;
- Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Distretto  
Dott.ssa Annaclara Melis

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria	
Nome Struttura	<u>Distretto Socio Sanitario Sanluri</u>	Dott.	
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u>	_____	
Sigla Resp. procedimento	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	_____	
Estensore	<u>Sig.ra Paola Scano</u>	_____	

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 02 Gennaio 2014 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

---

Trasmessa al Collegio Sindacale il 02 Gennaio 2014 con prot. n. 01



La Segreteria Generale

*Di creoli*

---